

**ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN
DECOMPENSASI CORDIS DI RSUD MOEWARDI
SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan gelar

Profesi Ners (Ns)



Disusun Oleh:

YENI NUR RAHMAYANTI
J 230103072

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2012

**ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN
PADA NY. S DENGAN DECOMPENSASI CORDIS
DI RSUD MOEWARDI SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Profesi Ners



Disusun Oleh :

YENI NUR RAHMAYANTI
J 230103072

**PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN DECOMPENSASI
CORDIS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MOEWARDI SURAKARTA**

Karya Tulis Ilmiah

Disusun Oleh :

YENI NUR RAHMAYANTI

J 230103072

Pembimbing I

Pembimbing II

Arum pratiwi, S.Kp, M.kes

Mulyo Budiyo, S.Kep, Ns

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan**

Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN
Karya Tulis Ilmiah
ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN DECOMPENSASI
CORDIS DI RSUD MOEWARDI
SURAKARTA

Diajukan Oleh:

YENI NUR RAHMAYANTI

J 230 103 072

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 01 Februari 2012, dan
dinyatakan telah memenuhi syarat.:

susunan dewan penguji :

Arum Pratiwi, S.Kp, M.Kes (Kep)	()
Mulyo Budiyono, S.Kep, Ns.	()
Sahuri Teguh Kurniawan, S.Kep, Ns	()

Surakarta , 01 Februari 2012

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,

(Arif Widodo, A.Kep.M.Kes)

NIK: 630

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yeni Nur Rahmayanti

NIM : J230103072

Menyatakan , judul karya tulis ilmiah :

**“ ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN DECOMPENSASI
CORDIS RSUD MOEWARDI SURAKARTA”.**

1. Adakah bukan karya tulis ilmiah oarang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, januari 2012

Yeni Nur Rahmayanti

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

NAMA : Yeni Nur Rahmayanti
TEMPAT/TANGGAL LAHIR : Sukoharjo, 20 April 1988
AGAMA : Islam
ALAMAT : Mojorejo RW 01 RT 02 Bendosari Sukoharjo

PENDIDIKAN

TAHUN 1995 – 2000 : SDN BANGSELOK 1 SUMENEP, MADURA
TAHUN 2000 – 2003 : SLTP N 2 SUMENEP, MADURA
TAHUN 2003 – 2006 : SMA N 1 SUMENEP, MADURA
TAHUN 2006 – 2010 : PROGRAM SARJANA PROGDI KEPERAWATAN
UMS
TAHUN 2010 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UMS

MOTTO

“Dan kami menurunkan dari Al Qur’an sebagai penyembuh dan rahmat bagi orang-orang yang percaya, dan Al Qur’an itu tidak akan menambah apapun bagi orang-orang yang berbuat aniaya kecuali hanya kerugian”

(QS.Al Israa’, 17:82)

“Bahwasanya Nabi menyatakan bahwa kebodohan itu penyakit dan pengadaan obatnya adalah bertanya pada ulama”

(Al Hadits)

“Jadikanlah pengetahuan sebagai modal, ilmu sebagai senjata, sabar sebagai pakaian, keyakinan sebagai kekuatan, dan lemah lembut sebagai kebanggaan”

(Al Hadits)

“Tiada kesuksesan dan kebahagiaan yang dapat diraih tanpa adanya cucuran keringat dan air mata”

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Tiada kata indah yang patut penulis ucapkan selain Alhamdulillah dan rasa syukur yang penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT dan tiada perbuatan mulia yang semestinya dilakukan kecuali bersujud dihadapanNya Sholawat serta salam semoga tercurah kepada junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapat syafa'atNya.

Amien.

Setiap lembar karya ini merupakan suatu terpaan pengetahuan yang tak ternilai harganya.

Karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan kepada:

- Bapak ibu tercinta dan tersayang yang telah memberi doa dan semangat, kasih sayang dengan ikhlas, tulus dan tak pernah henti.
- Masku abdul karim yang selalu mendukung dan memberi semangat
- Sahabatku novi, ita, ardy(wiwit).
- Saudara-saudaraku yang telah memberi dorongan dan doa.
- Ibu, bapak, niroel, ani, atik, saras dan teman-teman kost khaerawati.
- Fitri, vana, tina, nitul, vera, ida dan teman seperjuangan NERS angkatan ke-6.
- Bu arum yang selalu membimbing dan memberi nasehat.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji syukur pada ALLAH SWT, yang senantiasa melimpahkan nikmatNya serta selalu memberikan yang terbaik bagi hamba-Nya. Dengan kekuatan dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah sebagai syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) dengan judul “ Asuhan Keperawatan Dengan Kegawat Daruratan Decompensasi Cordis RSUD Dr. Moewardi Surakarta”.

Karya tulis ilmiah ini dapat tersusun dan terselesaikan berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep. M.Kes selaku Dekan dan penguji skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S. Kep, Ns, ETN, M. Kep. selaku ketua program studi keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arum Pratiwi, S.Kp.M.Kes (Kep) selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan serta arahan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini berlangsung.

5. Mulyo Budiyono, S. Kep. Ns. selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan serta arahan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini berlangsung.
6. Drg.basoeki soetardji, MMR, selaku direktur RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
7. Segenap dosen keperawatan yang telah memberi ilmunya.
8. Pasien dan perawat yang ikut membantu di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
9. Dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam karya tulis ilmiah ini, dan jauh dari kesempurnaan. Untuk itu penulis sangat mengharap kritik dan saran yang membangun guna kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Penulis berharap penulisan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Januari 2012

Penulis

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

Yeni Nur Rahmayanti

**ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN DECOMP CORDIS
DI RSUD MOEWARDI SURAKARTA**

ABSTRAK

Prevalensi gagal jantung di negara berkembang cukup tinggi dan makin meningkat. Oleh karena itu gagal jantung merupakan masalah kesehatan yang utama. Setengah dari pasien yang terdiagnosis gagal jantung masih punya harapan hidup 5 tahun. Decompensasi cordis adalah keadaan dimana jantung tidak mampu memompa cukup darah untuk memenuhi kebutuhan metabolisme tubuh (kekurangan konsumsi oksigen) saat istirahat atau latihan. Tujuan karya tulis ilmiah ini mengetahui dan mampu menerapkan teori kedalam praktek asuhan keperawatan Kegawat Daruratan Decomp Cordis Di RSUD Moewardi Surakarta. Teknik pengambilan data pada karya tulis ilmiah ini antara lain menggunakan observari, wawancara, partisipatif. Diagnosa yang muncul antara lain pola nafas tidak efektif berhubungan dengan hiperventilasi, nyeri akut berhubungan dengan Agen injuri kimia (suplai O₂ ke jaringan berkurang), penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan kontraktilitas miokardial.

Kata kunci : *Decompensasi Cordis, Pola Nafas, Kontraktilitas.*

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

SCIENTIFIC WRITING, 2012

Yeni Nur Rahmayanti

***NURSING CARE OF WITH EMERGENCY IN DECOMPENSASI CORDIS
MOEWARDI HOSPITAL OF SURAKARTA***

ABSTRACT

The prevalence of heart failure in developing countries is quite high and growing. Therefore, heart failure is a major health problem. Half of patients diagnosed with heart failure still have a life expectancy of 5 years. Decompensasi Cordis is a condition where the heart is unable to pump enough blood to meet the needs of the body's metabolism (deficiency of oxygen consumption) at rest or exercise. The purpose of this scientific paper to know and be able to apply theory into practice nursing of with Emergency department Decompensasi Cordis Moewardi Hospital of Surakarta. Data collection techniques in scientific writing, among other uses observari, interviews, participatory. Diagnosis that emerged include ineffective contractility associated with hyperventilation, acute pain associated with injury of chemical agents (O₂ supply to tissue is reduced), decreased cardiac output associated with changes in myocardial contractility.

Key Word : Decompensasi Cordis, Contractility, Contractility

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI	xii
GLOSARIUM	xiv
INDEKS	xvii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3

C. Tujuan Karya Tulis Ilmiah	3
D. Manfaat Karya Tulis Ilmiah	4
BAB II LANDASAN TEORI.....	5
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	
A. Pendekatan	13
B. Waktu Dan Tempat.....	13
C. Langkah - Langkah.....	14
D. Teknik Pengambilan Data.....	14
E. Analisa Data	15
F. Keabsahan Data	16
G. Etika	16
BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH	
A. Data Profil Objek.....	17
B. Gambaran Kasus.....	17
BAB V PEMBAHASAN	24
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	28
B. Saran	29
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

GLOSARIUM

AGD : Analisis Gas Darah

AHA : America Heart Assosiation

Airway : Jalan nafas

Aldosteron : Hormon adrenokortikal yang kuat, mengatur metabolisme natrium dan kalium

Alergi : Reaksi hipersensitif erhadap allergen dimana organism telah terpajan sebelumnya dan dimana organism organism tersebut sudah membentuk antibodi

Analisa data : Proses mengorganisasikan dan mengurutkan data kedalam pola, kategori dan satuan uraian dasar

Anemia Gravis : Anemia berat

Angiotensin : Pentida yang terbentuk dalam hati berkatan interaksi enzim rennin

Annulus : Struktur Yang Berbetuk Cincin

Anonimity : Tanpa nama

Aritmia : penyimpangan dari irama jantung normal

Breathing : Pola nafas

Bunyi jantung S3/ gallop ventrikuler : Bunyi setelah S2 diakhir ventrikuler,disebabkan oleh dorongan premature darah ke dalam ventrikel yang kaku atau dilatasi karena gagal jantung dan hipertensi.

Bunyi jantung murmur : Bunyi tiupan atau berdesis yang terdengar di awal pertengahan, atau akhir fase sistolik atau diastolic.

Cardiac output : Volume darah yang dipompa keluar oleh jantung per satuan waktu.

Cardiomegali : Hipertropi jantung

Cirkulasy : Sirkulasi

Composmentis : Sadar penuh

Confidentiality : Kerahasiaan

CRF : Cardio Thoracic Ratio

Curah jantung : Volume darah yang dipompa keluar oleh jantung per satuan waktu.

Dekompensasi kordis : Keadaan dimana terjadi penurunan kemampuan fungsi kontraktilitas yang berakibat pada penurunan fungsi pompa jantung

Diabetes : Kelainan yang ditandai dengan pengeluaran kemih berlebih

Diagnosa keperawatan : Pernyataan yang menggambarkan respon actual atau potensial klien terhadap masalah kesehatan yang perawat mempunyai lisensi dan kompeten untuk mengatasinya

Disability : Ketidakmampuan

Dyspnoe : Sesak nafas

EKG : Elektrokardiogram/rekaman kegiatan listrik jantung

Evaluasi : Kategori perilaku keperawatan dalam menentukan pembuatan dan pencatatan hasil tindakan keperawatan yang telah dicapai.

Focused Interview : Wawancara menggunakan topic dan kata kunci yang ditentukan sebelumnya.

Hepatomegali : Pembesaran hati.

Hipertensi : Gangguan yang dicirikan dengan peningkatan tekanan darah secara persisten lebih dari 140/90 mmhg

Hiperventilasi : Pernafasan yang panjang, cepat dan dalam secara abnormal.

Implementasi : Kategori perilaku keperawatandimana tindakan - tindakan yang digunakan untuk mencapai hasil dari rencana asuhan keperawatan sudah dilakukan dan diselesaikan

In-Depth Interview : Wawancara mendalam

Infiltrasi : Berkumpulnya zat atau bahan yang tidak normal ke dalam jaringan

Inkompetensi : Ketidakmampuan katup-katup jantung menutup dengan sempurna

Intervensi : Tindakan yang dirancang untuk membantu klien dalam beralih dari tingkat kesehatan saat ini ke tingkat yang diinginkan dalam yang diharapkan

Intoleransi : Ketidakmampuan

Iskemik Inferior : Kelainan yang paling ringan dan masih reversibel

Jantung koroner : Penyakit jantung bawaan

Kardiomegali : Hipertropi jantung

Komprehensif : Berkesinambungan / berkelanjutan

Kontraktilitas : Daya kerut, penguncupan

LAH : Hipertropi atrium kiri

LBBB : Left bundle branch block

LVH : Hipertropi ventrikel kiri

Manifestasi klinis : Tanda dan gejala

Miokarditis : Radang Otot Jantung

NCP : Nursing Care Planing

NYHA : New York Heart Association

Observasi : Alat ukur dengan cara memberikan observasi langsung kepada responden yang dilakukan untuk mencari perubahan atau hal-hal yang akan diteliti

Oedema paru : Penimbunan cairan secara berlebih di dalam pada paru

Perencanaan : Pindakan yang dirancang untukn membantu klien dalam beralih dari tingkat kesehatan saat ini ke tingkat yang diinginkan dalam yang diharapkan

Partisipasif : Suatu bentuk khusus dari interaksi dan komunikasi yang berkaitan dengan pembagian: kewenangan, tanggung jawab, dan manfaat

Polisitemia Vera : Anemia berat

Prevalensi : Data jumlah keseluruhan kasus penyakit yg terjadi pd suatu waktu tertentu di suatu wilayah

Pulmo : Paru

Regurgitasi : Baliknya kembali sesuatu ke tenggorokan

Rennin : Enzim proteolitik

RVH (right ventrikel hipertrofi) : Hipertrofi ventrikel kanan

Stenosis : Penyempitan pembuluh atau jaringan

Semi fowler : Posisi setengah duduk

Sinus rhytme : Irama jantung normal

Studi deskriptif : Suatu metode dalam karya tulis ilmiah status kelompok manusia, suatu setengah kondisi, suatu sistem pemikiran ataupun suatu kelas peristiwa pada masa sekarang

SVES : Ekstrasistole supraventrikuler

Tachycardia : Frekuensi jantung meningkat secara tidak normal di atas 100 denyut permenit pada dewasa

Tachipnea : Frekuensi bernafas teratur namun cepat secara tidak normal (lebih dari 20 nafas permenit)

VES : Ekstrasistole ventrikuler

VES Bigemini : Satu normal,satu VES

VES Multipel : Bentuk VES berbeda-beda

Wawancara : Pengumpulan data dengan melakukan wawancara secara langsung dari responden yang diteliti dan dapat dilakukan untuk mengetahui hal-hal dari responden secara mendalam, serta jumlah responden sedikit

INDEKS

A

Adevis 22 23
Afterload 11
AGD 10
Analisa data 15
Anannesa 14
Angiotensin-converting 11
Anonimity 16
AHA 1
Airway 24
Akral 19,21
Aldosteron 9
Alergi 24
Amrinon 11
Anemia Gravis 10
Angiotensin 9
Annulus 9
Aritmia 9
Auskultasi 18
AVF 19

B

Breathing 24

C

Cappilari refill 19,21,23
Cardiac Output 7,22
Cardiomegali 20
Catopril 19
Chest X-ray 27
Cirkulasy 24
Composmentis 18
Confidentiality 16
CRF 10
CT Scanning jantung 10
Cuping Hidung 18
Curah Jantung 7,24

D

Dekompensasi kordis 5
Diabetes 7
Diagnosa keperawatan 24
Disability 24
Disritmia jantung 21

Dobutamin 11

Dokumentasi 16

Dopamin 11

Dyspnoe 7

E

Efusi Pleura 5

Electrocardiogram 9

Ektremitas 18

Envirement 24

EKG 19,21,22

Enchocardiogram 27

Evaluasi 24

Exposure 24

F

Fluktuasi 21

Foto Thorax 28

Focused Interview 15

Fungsional 9

G

Glikosida digitalis 11

H

Hepatomegali 5

Hipertensi 6

Hipertrofi ventrikel 10,21

Hiperventilasi 11,20,24

Hipoksia 11

I

Ictus cordis 18

ICVCU 22

Implementasi 24

In-Depth Interview 14

Infiltrasi 6

Informan 15

Inkompetensi 10

Inotropik nonglikosida 11

Interkosta 18

Interpretasi 13

Intervensi 20,21

Intoleransi 12

Inspeksi 18

Ireguler 18

Iskemik Inferior 19

J

Jantung Koroner 6

K

Kardiomegali 6

Kardiomiopati 6

Katub Atrioventrikularis 9

Katub-Katub Trikuspidalis 9

Kolaborasi 14

Kolesterol 10

Komprehensif 21,26

Kontraktilitas 5,27

Kontraktilitas miokardial 11,21,24

Kordatendinae 9

Kualitatif

L

Laboratorium 24

LAH 9

Laju Filtrasi Glomerulus 12

Lastmeal 24

LBBB 9

LVH 10

Limitasi 7

Lipoprotein CAD 10

Low Density 10

M

Magnetic resonance imaging 10

Manifestasi Klinis 6

Medikasi 24

Mid klavikula 18

Miokard 6

Miokardial 20

Miokarditis 7

Mitralis 9

N

NCP 16

NYHA 6

O

Observasi 14,16,20

Oedema Perifer 5

Oedema Paru 5,10,20

P

Palpasi 18

Papilaris 9

Perencanaan 24

Partisipasif 15

Pastillness 24

Perihilerhaze 19

Polisitemia Vera 10

Preload 11

Prevalensi 1

Pulmo 19

R

Radiologi 2

Radionuklir. 10

Regurgitasi 9

Rennin 9

RVH 9,10

S

Sains 4

Semi fowler 11

Sinus bradikardi 19,22,25

Sinus Phrenicocostalis 20

Sinus rhytme 21

Standar asuhan keperawatan 16

Studi deskriptif 13

SVES 19

System profesional 5

T

Tachycardia 5

Tachipnea 5

Tranfusi albumin 19

Trigliserida 10

U

Univariat 16

V

Variable 16

Vena Jugularis 5

Verifikasi 15

VES 19

VES Bigemini 19,25

VES Multipel 19

W

Wawancara 14

